

[FLASH NOTES]

INNATE IMMUNITY

كنا خالصنا ال general bacteriology المره اللي فاتت وبدأنا immunology وبدأنا ب chapter 12 مش 11 دا هيتأجل, شابر 12 كان عنوانه innate immunity و قلت لكم ان ال immune system متقسم جناحين innate و acquired
ال innate اللي هو non-specific و ال acquired اللي هو specific
بدأنا ال innate المره اللي فاتت تعالو نراجع بسرعه اللي خدناه.
ال innate ده very effective عشان في ناس بتستهتروا بيها
ال innate ده معناه خلقه مخلوقين بيها مالها؟ very effective mechanism رغم بساطتها نبدأ بالمثال:
كلنا عندنا intact skin تخيل ال intact skin بتاعك الى اي مدى هو very effective
أولا موجود since birth مولود بيه
طالما هو intact ييمنع دخول اي حاجه مفيش organism مهما كانت قوته هيقدر يدخل
ال intact skin ال organism اللي بيعدي من الجلد بيعدي عن طريق جرح او عن طريق
injection لكن طول ما ال skin intact مفيش حاجه تخترقه يبقى فيه defective
mechanism موجوده منذ الولاده ضد اي organism سواء شفته قبل كدا او مشفتوش
انت organism ممنوع الدخول مهما كنت
واخيرا بتشتغل ضد اي microorganism ومبتزدهش مع الوقت مفيش primary
response
و secondary response ملهاش memory يعني فبيوصفوها أنها:
non-specific mechanism

مين هي ال innate immune mechanism اللي عندنا؟

عندنا surface secretion او barriers mechanical موجوده على سطح الجسم من برا
تعتبر first line of defense خط الدفاع الأول,
ثم ال biological barriers
ثم ال soluble defense factor كانت بتسمى humoral
ال mechanical barriers وال surface secretion, وال biological barriers موجوده
على سطح الجلد من برا او ال mucous membrane يعني دا خط الدفاع الأول لو تم
اختراقها هنتعامل جوا الجسم بال soluble defense factor و ال chemical mediators
*cellular factors خلايا حتروح تهاجم ال organism وتحاول تخلعني منه

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

وأخيرا mediation of inflammatory reaction
 خدنا الحصه اللي فاتت وبدأنا بالmechanical barriers بمنتهى البساطه intact skin
 وال mucous membrane مفيش organism في الدنيا يقدر يخترقهم
 طب ما هو في فتحات في الجسم already داخله على systems ما هو ممكن الأختراق عن طريقهم
 نعم معاك حق ممكن يخش عن طريق inhalation ويوصل ال respiratory tract بس هو
 ربنا حاميته متبطن ب sticky mucous ده بيعمل trapping يمسك ال organism ويقبض عليه ويلزق فيه.
 مش ال organism من وسائل مهاجمته لينا انه كان عاوز attach وي establish نفسه طيب ما هو كد ال mucous membrane عمله المطلوب خلاه attach؟
 لا ما هو ال cilia مش هتسيبه ال cilia الأهداب بتتحرك باتجاه واحد تقوم تاخذ ال organism من على ال mucous membrane وتطرده برا الجسم واحنا هنساعد عملية الطرد دي بردو mechanically بال reflex يعني لما ال sputum يوصل قرب حلقك تلاقيه جه ليك irritation او قرب ال nose يروح عاطس او حاجه في العين عملت لك irritation ترمش هذه ال reflex بتساعد على طرد ال organism خارج الجسم
 ده في fluids بتفرز في الأماكن دي ونفس ال secretions او ال fluids بتعمل Flushing يعني لو تخيلت ان في organism بدأ يمسك في ال urethra يقوم ال urine وهو نازل يعمل flushing reaction ويطرد ال organism خارج الجسم لو تخيلت ان في organism لزق على ال mucous membrane بتاع العين تقوم الدموع تغسله يبقى ده ال flushing reaction بتاع ال body surface
 لحد كدا دا العنوان اللي اسمه mechanical barriers قي نفس الأماكن يوجد surface secretions فيها مواد chemical يعني اقدر أسميها chemical barriers يعني مثلا جلد عليه عرق والعرق sebaceous secretion يا أما فيه amine يبقى alkaline يا أما فيه acid يبقى acidic وده يخلي ال organism ال pathogenic مش قادر يعيش لان الجو مش مناسب بنسبه له.
 ال salivary tears وال gastric secretion وال git secretions وال genital secretions فيهم انزيم مهم جدا اسمه lysozyme بيضرب ال peptidoglycan بيضرب ال cell wall بتاع اي بكتيريا وبيكسرهما يفرقهما
 مش بس كدا ال gastric acidity لا يسمح لل pathogenic organism انه يعيش في الأماكن دي, يعني يبقى protective في حد ذاتها,
 طب دي ال mechanical barriers وال surface secretion يتضاف اليهم حاجه خدناها المرة اللي فاتت. biological barrier. او ال normal body flora
 ال skin وال mucous membrane متغطيين ببكتيريا بس بكتيريا من النوع النافع الطيبه وقولنا دا بحد ذاته نوع من ال protection

السؤال ده قبل كدا وقالك وضخ ذلك ازاي ال normal flora بتلعب دور قي ال protection؟

هنقول اهو وجود organism من normal flora غير ضار تماما عايش على الجلد بيحتل receptors معينه ويتغذى على nutrients معينه يبقى فيه نوع من competition التنافس بينه وبين pathogenic organism يعني زي ما اتفقنا معاكم لو اعتبرت ان احنا كد normal flora محتلين القاعه دي مينفعش pathogenic organism طالبه في دفعه اخرى يجوا يحتلو مكانا يبقى احنا بنتنافس على المكان طيب معانا أكلنا ومعانا شربنا لو في حبه منهم حبو يضايقونا وجم يقعدوا غصبن عننا هندافع عن لأكلنا مش هنخليهم يقربوا من الأكل بتاعنا يبقى بت compete من اجل nutrients طيب جم يدايقونا يبقى لا بقى نتخانق ونرش عليهم مواد toxins نرش عليهم acids تخلي pH مش مناسبه, نرش عليهم bacteriocin مواد قاتله يبقى ده الدور اللي بتلعبه ال normal flora في حمايه الجسم ضد ال pathogenic organism, ايه الدليل على انه الكلام اللي بقوله ده صح؟ الدليل بالضبط لو شلت ال flora شوف اللي هيحصل لك طب انا ممكن أشيل ال flora ازاى لما بناخد antibiotic بتقتل ال flora المكان يبقى فاضي يقوم اي organism يعديه وسمينا الكلام ده super infection بردو المره اللي فاتت اتكلمنا عن ايه؟ organism قدر يتخطى الحدود دي, الحدود دي كانت skin و mucous membrane بما عليه من barriers يبقى ال organism تخطى ما يعرف بخطوط الدفاع الأولى و اصبح موجود جوا الجسم يقوم اللي يتعامل معاه بقى ال body fluids مليانه chemical mediators اسمه

soluble defense factors

- مين هي رقم واحد؟ lysozyme
 اتنين؟ complement
 تلاته؟ acute phase ptn
 اربعه؟ interferon,
 احنا أخذنا الكلام دا المره اللي فاتت هراجع بسرعه
- 1 - ال lysozyme بتكسر البكتيريا يا بتكسر ال wall بتاعها يبقى هذه الأنزيمات بتهاجم الخامه اللي عامله ال cell wall اسمها peptidoglycan تقوم البكتيريا تفرقع, يبقى ال lysozyme مش بس برا على الجلد وال mucous membrane ده موجود جوا ال body fluids طيب لو
 - 2 - ال organism متأثرش بال lysozyme نجيب له complement, ايه دي؟ دي عيله من البروتين موجوده في البلازما في ال body fluids مالها؟ عبارة عن factors موجوده في inactive form لكن once ان x البكتيريا دخلت تستفزهم وتعمل لهم Activation بتحدوا على انهم يخلصوني من البكتيريا دي, يبقى ال complement يشارك في ال innate immunity لكن في طريقه تانيه لل activation بتاع ال complement هناخدته في chapter 17 ممكن ال antibody هو الي يستفز ال complement وده بيخرج عن نطاق ال innate immunity تفاصيل ال complement وايه هما ال complement التسعه وكل واحد منهم شغاله ازاى هناخدتها بالتفاصيل قدام شويه بس فيه حاجتين تخرجهم برا ال

innate. يعني بيدخلوا تبع الacquired. ناتج ال B lymphocytes الى هي ال antibodies و ناتج ال T lymphocytes. يبقى كده ال complement بيحصله activation بطريقتين. innate بان ال organism نفسه هو الى يعمل كده. و التاني ال Acquired بان ال antibodies هي الى تعمله activation

3 - ال acute phase ptn

مجموعه من ال ptn موجودين في ال body fluids كمياتهم قليلة جدا لكن كميتهم بتزيد Dramatically متى؟

لو اتعرضنا ل infection؟ أخذنا ال mechanism المرة اللي فاتت، بعض ال microbial products زي ال endotoxin مثلا ب stimulate ال microphage اللي بت produce chemical mediators قولنا هنا خداهم قدام بردو بالتفصيل بس مبدأيا اسمهم interleukins, inter leukocytes يعني leukins, ال leukocytes بينظم العلاقة بين ال leukocytes من ضمن وظائفها إنها تروح لل liver و تخلي ال liver يطلع مجموعة من ال proteins اسمها ال acute phase protein زي مين، علشان تفهموا و إيه دورهم و إيه اهميتهم، مثلاً ال liver بتطوع لما يلاقي infection و يطلع ال fibrinogen، طب إيه الهدف من إفرازه؟ إنه يروح يترسب في شكل ال fibrin في مكان ال infection و يمنع التقدم و يعزل ال organism و يمنع ال spread of infection، طب و other proteins ممكن تطلع على سبيل المثال بروتين اسمه ال c-reactive protein ده ممكن يروح يعمل ال activation to complement الي لسه متكلمين عنه، ده نوع من ال interaction بين ال different immune response mediators أثناء

4 - أخيراً ال interferon مين؟ ده بروتين produced إزاي؟ ده نوعين نوع هنا في ال innate و نوع هنا خداه ف ال acquired بالتفصيل النوع الأول بينقسم، alpha, beta و التاني gamma

Type 1 بي protect by vial infected cells، خلية اصيبت ب virus و ال virus بدأ يعمل replication جواها، و الخلية عرفت انها هتموت، تقوم ايه تضحي بنفسها بس تنقذ غيرها و produce هاد النوع من ال interferon علشان يروح يخش الخلايا السليمة و ينبتها يقولها الحقي دا في virus بيصيب الخلايا الي بالمنطقة، تقوم الخلايا الي تنبته تصنع بروتين يمنع ال replication of virus فلو ال virus وصل الخلايا السليمة، يلاقي ممنوع ال replication، ال interferon من هنا جي اسمها، بي interfere مع ال viral replication، لكن في منه نوع تاني produced by T-Lymphocytes

طالما جنبنا سيرة T-Lymphocytes ده يبقى ال acquired immunity

طب لو ال organism تخطى ايضاً هذا الجزء من الدفاع يواجه بي ايه؟ يبقى الدور على مين؟

cellular defense mechanism

مين دول؟ عندي اربع خلايا يقدر يشتغلوا بال innate immunity |

phagocytic cells - 1

esophils- 2

mast cells & basophils 3-

natural killer cells 4-

طالما ما جبتش سيرة ال lymphocytes ال B و T يبقى innate

كل الخلايا في الجسم بشاركو في ال inflammation response ما عدا ال lymphocytes

b&t عبارته عن innate response نمسك وحده وحده نتكلم عنها

نبدأ بأول وحده ال هي ال phagocytosis

دي عمليه سهله جدا اخدتوها في ال pathology و هناك عليها تاني

لو طلب من ال phagocytosis definition يعني الأتهام

يعني engulfment ابتلاع او internalization تنفع of particular subject، مش لازم

بكتيريا، أي particle موجود في الجسم، طيب واحد يقولي هو مجرد البلع كده تبقى

immunity هيتهني ب digestion لأن ال phagocytic cells تحتوي بداخلها على digestive

enzymes و هي capable of على هضم أو digestion of any particle، أنا لما أبلع

particle هرش عليها enzyme، أعملها digestion or degradation، طيب هناخد

التفاصيل و هتفهموا معا ني الكلمات دي،

مين هما ال main phagocytic cells في الجسم

احنا بنراعي دائما و احنا بنكتب المنهج بتاعنا الدقة، مريضناش نقول ال the phagocytic

cells are قولتلك the main عشان انت ممكن تلاقي خلايا أخرى لها القدرة انها تعمل

phagocytosis، بس احنا ما كتبنهاش هنا

مين هما ال main؟

- ال neutrophils لها القدرة على البلع و الأكل،

- ال macrophages and monocytes؟ هما دول حاجة واحدة؟ نعم، نفس نوع الخلية

هما في الدم اسمهم monocytes يبقى في ال continuous circulation يخش جوا ال organ

يبقى اسمهم ال tissue macrophages زي ال Kupffer cells of liver و ال other

macrophages

- أخذتوا الكلام ده في الهستولوجي، في خلايا أخرى مهمة جدا اسمها ال dendritic cells

موجودة في كل حته في الجسم، دورها الأساسي هوا ال phagocytosis و ال presentation

بتاع ال antigen

الناس كلها بيتكلموا عن ال macrophages مع انه ال dendritic cells دي أهم بس محدش

بتكلم عنها، دي وحدة من اهم ال phagocytic cells و ال APCs،

و في نفس الوقت احنا قلنا ال the main، ليه بقي؟ هوا انت تعرف خلايا تانية مرت عليك

ممكن تعمل ال phagocytosis و احنا ما ذكرناهاش هنا، مين؟ ال eosinophil مثلاً تعتبر

، ال phagocytic cells

بس لأن ال phagocytosis كوظيفة ليها، كحاجة اساسية أوي ما بنذكرهاش في ال main

cells

T-Lymphocytes هل تعلم إنها تقدر تعمل engulfment

إذا في خلايا تقدر تعمل نفس action بس لأن دي مش وظيفتها الأساسية، فمش هنذكرها هنا، خلينا بالحاجات المهمة علشان منضيعش وقتك و نشئت فكرك، process of phagocytosis لها أربع خطوات:-

الخطوة الأولى migration or chemotaxis

Organism دخل الجسم و بدأ الإنتاج toxins بتاعته بدأ يعمل tissue injury و immune response بدوره بقى بدأ الرد عليه، بدأ يموت شوية من organism، حطام organism على product of injurious tissue ممكن يطلق مواد chemicals يبقى الـ main action بتاعها انها تبعت تستدعي الـ immune system و تعمل chemotaxis تعمل attraction يعني أشهر الـ chemotactic factor الي جسمنا و الي هيجي دورهم لما ندخل بتفاصيل الـ immunity بعض الـ complement component ما عرفش سمعتوا الكلام ده بالباثولوجي الماعرفش سمعتوا الكلام ده بالباثولوجي الـ C3a & C5a ليهم chemotaxis action بيشاركوا ففي الـ inflammatory action، مثلاً بعض الـ cytokines الي هناخدكم في Chapter 15 إذا chemotaxis factor قد يكون مصدرها الـ organism نفسه، أو قد تكون منتجات من الجسم نفسه من الـ injured tissue أو الـ immune system

طيب الـ macrophage الـ following the migration قاعدة تقرب تقرب من المكان لحد ما وصلت لقت الـ organism الغريب، اه معظم البكتيريا عندها common component أهو تقوم الـ microphage أي عن طريق الـ receptor **تتعرف على هذا الـ common component و تمسك فيه** و تبلع برضه البكتيريا، برضه مش عبيطة مش داخله الجسم عشان تستسلم و تقبض عليها و تطلع في بعض البكتيريا بتحاول إنها ت resist هادي العملية، إزاي؟ يا اما يعمل الـ removal of common component يبقى مش موجود، يا إما يغطيه بحاجة تخبيه، فمثلاً مثلاً بعض البكتيريا ممكن تغطي هاد الـ component with الـ capsule

يبقى أنا كده عملت ايه.؟ يبقى الـ microphages جت تبص على الـ organism ملاقتش الحاجة الي هتمسك بيها، يبقى الـ capsule عشان كده واحد من الـ virulence factors إنها تساعد الـ organism to escape the phagocytosis و تيجي علل.

ليه الـ capsule يعتبر واحد من الـ virulence factor؟ لأنه بيغطي على common component الـ can be recognize by microphage

يبقى الـ microphage مش هتقدر تبلع الـ organism، ده طب السؤال. دلوقتي هتسالوه still attachment ده ممكن يحصل ولا لا؟ ممكن أقضي على هذا الـ organism بالـ phagocytosis ولا لا؟

الأجابة نعم، بس بمساعدة بقى، يبقى محتاج الـ help طالما محتاج مساعدة، مش هسميه الـ phagocytosis عادية الـ opsonization هنفهم حالاً يعني ايه ناخذ الـ definition بتاعه و بيحي في الأمتحانات، بصوا يا ولاد لو ان البكتيريا الي غطت نفسها لو راح جي الـ complement component راح جي ماسك على الـ capsule و بالتحديد الـ complement component، نمرة 3 طيب ما الـ macrophage عليها الـ receptor حتى اسمها C3-receptor

ال organism ده هرب من phagocytosis إنه غطى نفسه ب capsule ، يجي component نمرة 3 و يروح ماسك على capsule و تروح ممسكة ال organism بال capsule بتاعه في ال micro phage الي عليها C3 receptor و تروح ماسكة في ال capsule و تبلع القصة كلها، بلاش كده يجي antibody أهو اسمه IgG بالتحديد دا ال IgG له receptor على سطح ال macrophage يقوم ال IgG عامل زي الشوكة يمسك بسنان الشوكة ب capsule mechanism و بإيد الشوكة يمسك في ال macrophage يبقى بردو القصة هنبلع ال organism بال capsule بكل حاجة و أي other protein طالع في ال innate immunity مثلاً ال CRP قلنا عليها من ال acute phase protein من ضمن وظائفه غير انه ي activate ال complement إنه يروح ماسك في ال organism من ناحية و يمسك في ال receptor الموجود على ال microphage و يروح بال قصة دي سواء ال complement or ال opsonin لأنه عامل مساعد لأنه ال microphage ماكتتش قادرة تبلع منا فتحنا نفسها على البلع و العملية كلها على بعضها اسمها opsonization و لو سالت ايه يعني opsonization يبقى عايز تقول account و تتكلم براحتك، قول بقى هو عملية phagocytosis تمت بمساعدة ال opsonin زي ال C3 أو ال antibody الي اسمه IgG أو any other molecule زي ال CRP الي ال microphage can recognize ما هوا مش اي حاجة تيجي تمسك لأنه لازم تكون الحاجة بتمسك من ناحية و ال macrophage بيتعرف عليها من الناحية الثانية، عشان أي molecule عايز يشتغل ك opsonin لازم هيكون عنده الخاصية دي هقدر Attach في ال organism ناحيه و ال macrophage تتعرف عليا من الناحية الثانية يبقى انا كده عوضت ال component الي اتغطى ده لي فهم القصة أوي

عاوز تعريف كلمه **Opsonisation** في كلمتين بالعدد

helped (enhanced/facilitated) Phagocytosis .

ده معناه في أبسط كلمته ال attachment of phagocytes to organism coated by ال opsonin الي ال macrophage can recognize . ده معنى ال opsonisation.

C- Engulfment

الخطوه الي بعد كدا أسمها engulfment

أول ما ال organism اتمسك (أقبض عليه) ال macrophage extend زي ال Pseudopodium كدا حوالين ال organism عشان ت include ال organism جوا ال vacuole ال Engulfment لو سبقت الأحداث و شفت له صوره بصوا ال macrophage . تبدأ ت extend ال membrane بتاعها و ت surround ال organism و ت extend أكثر ف أكثر لحد ما ال organism يبقى engulfed جوا ال phagosome هي ال vacuole الي اتبع فيها ال organism

بعد كدا هيحصل **intercellular killing**.

هتبدأ ال phagocytic cells عاوزين يأكلوا ال organism يقتلوه ازاي؟؟ نمرة واحد. جوا ال macrophage في حقيقه انتحاريه و حتى في بعض الكتب بيسموها

suicidal bag و بعض الكتب يقولوا عليها bag of enzymes.
جوى macrophages حتى من غير ماتشترك في أي Action, جواها vacuoles اسمها
lysosomes مليانه lysozomal enzymes زي elastase, hydrolase.
طيب بعد ما بلعنا organism جوا vacuole تقوم ال lysozomes دي تقرب و تفتح على ال
phagosome و تعمل ما يعرف بال phagolysosome, lipase و ترشح ال enzymes بتاعة
organism وتموت organism

هل كدا استعملت أي O₂ ولا حاجه؟ دي اسمها:

Oxygen independent mechanism of killing

لكن الطريقه الأمثل في القتل بتاع organism اسمها respiratory burst
تعتمد على ال O₂ و اسمها Oxygen dependant mechanism
و مهمه جداً و سمعتوا عنها في ال pathology و بنجيها سؤال.
بعد عمليه البلع يقوم يزيد ال O₂ consumption تلاقى ال macrophage تأخذ
oxygen كثير أوي من ال tissues اللي حولها فيزيد ال oxygen consumption
ال enzymes تبقى Activated يعمل chemical reactions ينتج عنها intermediates
يعني يطلق ايه؟ hydrogen peroxide and superoxide
و يتحدوا مع حاجه احنا مش قايلينها بس أكيد ال pathology قالها. يتحدو مع الكلور و
يعملوا hydrochloric acid و hypochloric acid.
نقوم ندم organism و دي اسمها respiratory burst.
كلمه burst نتيجته ال high consumption of oxygen و ال intermediates اللي اتكونت
و دي ميزه

و على فكره للأسف أحياناً ما يزيد عن حده ينقلب لضده
ال macrophage لما تنفعل أوي كدا و تقتل ال organism تقوم للأسف المواد ال toxins اللي
تكونت دي تضر ال tissues و يحصل حاجه اسمها granuloma formation و هنفهمها مع
بعض في ال hypersensitivity reaction.

نشوف منظر ثاني فيه الخطوات بتاعه ال opsonisation
بصوا يا ولاد organism اللي محصلوش Attachment عادي بصوا يحصل له ازاي الماده
الليقلت لكم عليها دي اسمها ال lectin ده plasma protein يقوم يمسك في ال
carbohydrates من ناحيه وله Receptor على ال phagocytic cells من الناحيه الثانيه
اهو يبقى ساعه البلع يبقى ال opsonisation.

طيب ال Antibody دائماً بنرمزله بحرف ال y و هنقول ليه في Chapter 16
يقول organism يتحوط ب antibody اهو و يبدأ عمليه ال engulfment اهو جوا ال
phagosome

و بعد كدا اهو ال lysozome تفتح على ال phagosome فتحنا ال phagosome على ال
lysosome ورشينا المواد بتاعتنا و عملنا ال respiratory burst.

قتلنا organism ما تبقى منه ال residual bodies هنعمل ليها Release او
exocytosis.

يا ترى ال phagocytosis غايه ام وسيله يا شباب؟ هوا الأثنين. هو غايه إن انا قبضت على ال

organism و قتلته

واحد مره قالي طب لما organism اتقتل كدا ايه لازمه بقى Volume I ؟
هو لو organism بيدخل Single لوحده يبقى هو عنده حق. لو أنك بتتعرض لبكتيريايه
يبقى لما macrophage تبلعها يبقى كدا الدنيا خلصت. لو بتتعرض لفيروسايه يبقى القصة
انتهت لكن احنا بقى في حاجه اسمها infective dose
و على فكره الكلام ده بيحصل يعني كتير أوي. انت بتتعرض لبكتيريايه ولا اتنين خلاص بقى
macrophage بيقبض عليهم و أنت لا بتحس أنك infected ولا حاجه ماهو ده silent
infection.

اوما! القصة ايه infective dose؟؟ يعني عشان يجيلك disease لازم تتعرض لكميه
من bacterial او viruses معتمده دي ليها احصائيات و جداول
هل macrophage قادره على التعامل مع infective dose?
مره واحدة يبقى دي مش نهايه المطاف هنا احس بضعفي أني مش قادر أقتل كل ال
organism اللي دخلت

يبقى أستنجد و استدعي acquired immunity تقوم تعمل ايه؟

تعمل حاجه اسمها antigen presentation

بت present/show بتقدم organism اللي قبضت عليه لل lymphocytes عشان هنا
تبدأ Acquired immunity تاخذ جزء في Reaction
كأن macrophage يا ولاد بيعتبروها link. او الواصل اللي يربط ال innate immunity
بال acquired immunity

مش بس كده! دي ممكن تساهم في Response بأنها ت secrete ال chemical
mediators تشجع ال immune response اسمها cytokines اللي منها ال interleukin.
ماهي macrophage دي leukocytes يبقى inter leukocyte يعني between و
leukin يعني lymphocyte يعني interleukin دي proteins produced by
leukocytes عشان تنظم العلاقه بينهم عشان ت activate ال immune system
يبقى macrophage هتقوم بدور تالت اهو:

- 1 - phagocytosis دي الوظيفة الأساسه أوعى تنساها دي نمره واحد.
- 2 - يليها antigen presentation
- 3 - ممكن secretion of cytokines
- 4 - وفي Direct cytotoxicity قادره انها تبقى cytotoxic cell و تقتل هي كمان وتقتل
من غير بلع.
تقتل بأنها ت secrete مواد تقتل organism و خصوصاً لما يكون organism ده too
large to be engulfed.

واحد اتعرض لديدان كبيره أوي أكبر من قدره macrophage على البلع طالما حاجه مش
هقدر ابلعها أعمل ايه؟
أقوم مقرب منها ولازق فيها و أرش عليها toxic granules أقوم أدمرها يبقى إذا ال

macrophage ممكن تلعب دور cytotoxic خصوصاً الhelminthic parasites.
 و احياناً كمان ضد الtumours لو الimmune system بيواجه الtumour ال
 macrophage تقدر بردو تقوم بهذا الدور
 طيب انتوا خدتوا في الpathology إن إن الneutrophils أهم من الmacrophages صح؟
 مش قالوا لكم كدا؟
 طيب السؤال هنا لو جبت واحده neutrophil و واحدة macrophage مين هنا أقوى و
 أهم؟ الmacrophage.
 بعدما تقتل تفضل عايشه و ممكن تقتلك أكثر من organism دي الmacrophage.
 اما الneutrophils بتشارك في الحرب و تموت ضعيفه و بتبقى pus cells لكن لو قتللك
 مين أهم في الجسم يبقى الneutrophils؟ ليه بقى؟
 عشان المثال بيقول الكثره تغلب الشجاعه. من هنا يبقى هذا الجدول في منتهى الأهميه قارن
 بين الneutrophils و الmacrophages
 ومن هنا هذا الجدول مهم جداً

Macrophage	Neutrophils
من 1% - 5%	Most numerous
قليلين لكن أنا اعتبرهم مهمين لأنهم بيعملوا وظائف ثانية غير الphagocytosis زي: -Antigen presentation- -cytokine secretion- -direct cytotoxicity-	وبكدا يبقوا most important ليه لأن الكثرة تغلب الشجاعة عشان بيمثلوا من 60% - 80% من الtotal leukocytic count لكن لو بصيت لل function فالأثنين بيعملوا phagocytosis
أكبر حجمًا ال life span بتاعهم أكبر مش بتزيد أوى ف حالات الinfection لكن تتجمع حواليتها وتعمل Granuloma. مش موجودين ف الدم لكن موجودين ف الtissue كمان ف الدم يبقى اسمها monocyte وبعدين لما تروح الtissue وتبقى mature تُسمى macrophage ومن أمثلتها Kupffer cells of liver.	Life span بتاعهم very short يعنى اضعف وبيموتوا على طول، مش موجودين ف الدم ع طول بس وقت ما محتاجهم بيحصلهم rapid increase in reproduction وبيروحوا للمكان اللى فيه الinfection.

نروح بقا لل Eosinophils

تلاقيها واحدة من الGranulocyte

بس ال Main action بتاعهم بتبقى موجهة

1 - لا parasitic infection

لا يبقى فيه parasitic infection ال eosinophils مش قادرة تبلمعه, ليه؟؟

لأنه too large to be engulfed

تقوم ترش عليه مواد toxic وتقتل ال parasite دا, ويبقى القتل هنا extracellular مش

Intracellular والكلام دا بردو ممكن يبقى helped بـ antibodies.

بصوا يا شباب, ال parasite دا كبير مش قدرين نبلمعه, تيجي antibodies تمسك من ناحية

ف parasite ومن الناحية الثانية ف eosinophil

ليه بقا؟؟ eosinophil هيقرب من ال organism ويرش toxins عليه, طب ما حد كدا

ممكن يقوللى إن دا opsonization ؟ ؟

لأ, دى اسمها ADCC هناخدنا قدام شهرين...

Antibodies defendant cellular cytotoxicity

يعنى بمساعدة ال antibody خلية بتقتل خلية.

أنا اللي هسالك إيه الفرق الأساسى بين ADCC و Opsonization؟؟

مكان القتل intracellular ولا extracellular

فى حالة ال eosinophils بترش عليها toxins يعنى extracellular

لكن فى حالة opsonization بتبلمعها فتقتلها يبقى كدا القتل intracellular.

فيه فروق كتير هجمعها لكم قدام.

يبقى كدا الدور الرئيسى لا eosinophils الحرب ع ال parasite.

2 - الدور الثانى فى ال Allergic reaction

لو عندك واحد قريبك راح يعمل صورة دم CBC ولقى إن eosinophils عالية جدًا (هو

normal من 1%-3%), يعنى ف كل 100 leukocyte الأقى 1 ل 3 بس eosinophils يبقى

العيان دا عنده eosinophilia, يبقى نشك حاجة من اتنين:

- عنده allergic reaction: لما الجسم بيستجيب غلط ودى هناخدنا ف الترم الثانى.

- عنده parasitic infection: هتاخدوها ف كل حالات ال infection ف ال para إنه

بيحصل eosinophilia يعنى زيادة ف عدد ال eosinophils.

3 - المعلومة الثالثة الى الكل بيتجاهلها إن eosinophils ليها phagocytic function

يعنى تقدر تبلع لكن دورها الأساسى حربها مع parasite الى هو أكبر منها حجمًا.

نروح لا Basophils and Mast cells

ال basophils بتتراوح من 0 - 2% ف الدم, يعنى ممكن تلاقى واحد معندوش ولا

Basophilic cell ف الدم.

إيه دورهم؟ كان بيقولك مش معروف وظيفتهم لحد ما لقيوا Mast cells الى موجودين ف

ال tissue ويعتبروا مكافئين ليهم والأثنين ليهم نفس الوظيفة, الأثنين عندهم granules

مليانة بـ chemical mediators أى Histamine وإخواته

يبقى دى Main function of eosinophils & Mast cells ← Histamine release

←يعنى فيه inflammatory action

واللى يزيد عن حده ينقلب ضده ← ممكن يشاركوا ف نوع من ال Allergy type 1

هى الخلية ربنا خالقها عشان تدى عيوب؟؟ أكيد لأ

يبقى ال **main function**

بتاعها **Inflammatory action** عن طريق Histamine اللى بيطلعها, لكن كون Histamine عند بعض الناس exaggerated ويعمل حساسية دى مش **main function** (ده عيب من عيوبه)
خلينا نتذكر النعم.

آخر حاجة Natural killer cells

Large granular lymphocytes

إحنا قسمنا قبل كذا ال lymphocytes:

1-- بتشارك ف ال P & T Lymphocytes ← Acquired Immunity

2-- بتشارك ف ال Natural killer cells ← Innate Immunity

ع الرغم من إنها Lymphocyte إلا إنها بتشارك ف ال Innate Immunity وزمان كانوا بيسموها non P non T ويمكن التمييز بينهم عم طريق Surface molecule تميزها.

أهم وظيفة

- قادرة ع إنها تقتل Target ← Tumor, viral infected cell

و ال T Lymphocyte بيتقسموا لنوعين:

1- T Cytotoxic ← قادرة إنها تقتل نفس ال target

2- T Helper ← بتطلع Cytokines

كدا يبقى إيه الفرق بين ال T Cytotoxic وال Natural killer؟

زى اللجنة الأمنية اللى بتبقى واقفة بالليل ع الكبارى والكمين, مثلاً تبقى راجع ومعدى

بالليل بعد 12 ع كوبرى الجامعة وكام أمين شرطة واقفين, مش معاك رخصة اركن, معك

مزة اركن, مادام أى حاجة مخالفة يبقى اركن, دى اللجنة الأمنية

لكن الحق دا فيه أربعة مسلحين ف عربية مرسيدس بيضة وهربوا من مدينة نصر, إنت

دلوقتى مروح بيتك ف الجيزة مش مدينة نصر مروح بعربية بيضة والشكمان واقع هيقفك

ليه الكمين

يبقى إداً دا الفرق

Natural killer ← طلعت الصبح قالت يا صباح يا عليم نطلع نشوف شغلنا لقت tumor

تضره, لقت virus تضره أيّا كان نوعه.

لكن T Cytotoxic ← خارجة رايحة تضرب خلية مصابة ب hepatitis type B لو لقت type

C مالهاش دعوة بيه.

يا ترى Natural killer ليها وظائف تانية

- أيوه They secrete - شوية Interferon

Inflammation

أنا عارف إنكوا أخذتوها ف ال Pathology سيبنى أحط ال touch بتاعى

كان فيه Organism دخل الجسم
 اتفقنا من شوية إن neutrophils مش موجودين في ال tissue بشكل دائم دول موجودين
 في Blood stream, إزاي بقى هيروحوا لل tissue
 Mechanism
 شوية من cell هيتكسروا وطلعوا Chemical mediators
 وال organism نفسه بيطلع toxins ودول يعملوا إيه؟؟
 Vasodilatation
 ثم increase capillary permeability
 ثم migration of neutrophils to site of infection
 طب أشبهها بإيه؟؟ كأن blood vessel دا شارع وماشي جوا الشارع دا أتوبيس و
 Leucocytes هما الركاب, هذا الركاب عايز ينزل هنا هيعمل إيه؟؟
 1-- أقله ينبه السواق عشان يهدى ← VD دا خلى الدم يمشى أبطأ
 2-- هتفضل قاعد في كرسيك ولا هتقوم تقف وتتحركلها (Margination)
 3-- وإنت نازل بتنط ولا بتنزل ع مهلك وتمسك الحديد بتاعت الأتوبيس ← يبقى تمسك
 سطح ال Leukocyte لل endothelium بتاع ال blood vessel
 ودول أهم 3 أحداث بالنسبانا
 خلى بالك لما جه ينزل يمسك ودا سؤال امتحان
Adhesive molecule
 Surface protein موجودة ع سبيل المثال ع سطح ال leukocyte وليها 3 وظائف واحدة
 دلوقت واتنين قدام ← أثناء ال inflammatory action بيساعدوا في
 migration of leukocyte to the site of infection.

CHAPTER 13

ANTIGENS

:Antigen

foreign substance that can stimulate the immune system to produce
 immune response either hormonal or cell mediated
 نقرأ ال Definition تحس بردو إننا مش قادر تهضمه فتقلبه ع طول
 دي مادة غريبة دخلت الجسم بت stimulate ال B Cyte أو ال T Cyte (كده stimulate
 immune system) فيحصل response hormonal يا cell mediated
 التعريف دا مش بيطلق ع antigen بس دا بيطلق كمان ع immunogen
 فيه فرق بين Immunogen وAntigen؟
 نعم, بس مش عايزين ندخلك في اختلافات s فبنقولك ع مستواك انت ك undergraduate
 هنستخدم antigen وAntigen ع إنهم حاجة واحدة

سؤال

هو immune system يحتاج جسم antigen كله عشان يعمل response ولا جزء منه؟؟

حتى معينة

اللي هي فين لو ده نفس antigen في الرسمه اللي فاتت (page 51)؟
الجزء اللي علي السطح ده هو اللي بي stimulate immune system, وبنسميها antigenic determinants يعني محددات antigen, ولأنها موجودة علي السطح بنسميها epitopes.

هندخل في تعريف ثاني: تعريف الـ epitopes:

هي very small structure/part of the antigen معمول من 4-5 monosaccharides, up to 7 بس بشرط ما يكونش الـ sequence بتاعهم فيه زي في الجسم.

هذا هو the most important part of the antigen, ليه؟ لأنه بي determine الـ specificity of the antigen, يعني الـ antibodies react with the epitopes. عايز تقول انهم في الفسيولوجي كانوا بيدونا حاجة مش دقيقة أوي؟ اه, علي قد سنكوا وقتها كانوا بيقلوا ان الـ antibody بيتكون specifically against the antigen. لأ, الـ antigen ده حاجة كبيرة, الـ antibody بيتكون وي react مع الـ epitopes.

طيب, هقولكوا علي حاجة مش موجودة في الكتاب: عارف الـ human serum albumin؟ اللي هو بيعتبر low molecular weight protein؟ لو حقناه في أرنب أو فار لقينا انهم بيكونوا ضده 6 antibodies مختلفين! يعني كأن الأرنب اتعرف علي ان هذا الـ protein عليه 6 epitopes. يعني أنا ممكن اجي علي الـ antigen ده وارسم epitope مثلث وواحد مربع ومدور ومستطيل وزجراج وهكذا. يعني ممكن the same antigen يبقى عليه different epitopes؟ أيوة.

طيب, ممكن نفس الـ epitope يكون موجود علي different molecules or antigens؟ اه, ودي بنسميها heterophil, يعني ينفع antibody ي react مع antigen اخر عليه نفس الـ epitope. يعني مثلا: رنا شبه أختها أوي وأنا ليا كلام مع رنا, لو صدفة شفت أختها في الشارع هتكلم معاها ولا لأ؟ اه, نفس الحكاية هنا, والحكاية دي اسمها heterophil antigens, يعني بيحب حد غريب نتيجة الشبه اللي بينهم «الخيانة الزوجية». يعني الـ antibody ده بعد ما كان بيتعامل مع مراته (antigen) راح شاف واحدة غيرها, والنوع ده بيبقي عنده حجج, يعني يقولها: «أنا من كتر حبي ليكي كل ما بشوف واحدة شبهك مش بقدر أمسك نفسي», عشان كده سموه heterophil antibody, يعني الزوج الخائن اللي حب غير مراته و الـ heterophil antigen ده خطافة الرجالة: v

بعضكوا هيسال سؤال ويقول: طيب فين بقي الـ specificity اللي بتقولوا عليها؟!
اللي انت شايفه ده منتهي الـ specificity, يعني نشبهها بالراجل ومراته, يعني هو فيه ست كده تتحب كلها علي بعضها؟! لأ طبعا, مفيش كده في الدنيا, فيه واحد بيحب العين الخضرا

فاتجوزها واتورط عشان العين الخضرا، وواحد بيحب الشعر الطويل، فخلاص بعد ما تتورط هتكتشف ان كل ده ملوش لازمة xD.

نيجي بقي للhaptent:

الناس اللي لسه جاية من ثانوي بيقولوا انه antigen صغير، بس هو مش كده، هو low molecular weight substance incapable of producing immune response, but –when coupled with carrier protein- it acts as an antigen زي بعض drugs. يعني الpenicillin لوحده مش antigen، لكن ممكن يمسخ في carrier ويبقي hypersensitivity «antigen».

هديك فرق بين الantigen والhaptent مش هتنسأه: يعني مثلاً أنا أهو كبير، لو دخلت البلكونة فأنا أعلي من السور فهشوف الشارع، لكن لو دخلتها مع حفيدي فهو أقصر من السور يبقي كده مش هيشوف الشارع إلا لو حد شاله.

يبقي كده فيه فرقين بيني أنا وحفيدي، أو بين الantigen والhaptent:

أنا large molecular weight وأقدر أstimulate الimmune system directly، ولكن حفيدي low molecular weight ويحتاج لcarrier عشان يقدر يستimulate الimmune response. لكن أنا وحفيدي فيه وجه شبه بيننا، إيه هو؟ احنا الأثنين عندنا عينين نشوف بيها الشارع اللي هي الepitopes. وده سؤال جه قبل كده: **أذكر 2 differences بين الantigen والhaptent.**

يعني كده فيه عوامل أقدر علي أساسها أني أعتبر المادة دي antigen ولا لأ؟ اه، 6 عوامل:

:Factors affecting immunogenicity

1. foreignness:

مبدئياً لحد ما نعرفها نقول سبحانه الله! الأنسجة بتاعتك عليها antigens؟ اه، طب إيه دليلك؟ الأنسجة بتاعتك لما بتروح لشخص تاني ممكن يعملها rejection. طب سبحانه الله! ازاي موجودة عندي ومفيش مشاكل؟ دي نعمة من ربنا ميز بيها الimmune system بانه يقدر يميز بين الself والforeign ويأثر علي الforeign بس (autotolerance). يعني عمر مثلاً -ربنا يعافيه ويديم عليه النعمة- طلع عنده حالة autoimmunity، يعني الimmune system عادة مش بيحارب الantigens بتاعة أنسجة الجسم الطبيعية ولكن حصل مشكلة عنده فالimmune system يبدأ يتعامل مع أنسجتك دي علي انها foreign وده يبقي اسمه autoimmune phenomenon.

2. molecular size:

لازم الantigen يكون كبير، يعني شوف مثلاً الhaptent وازاي ماقدرش يعمل حاجة لوحده، يبقي the higher the molecular weight, the higher the antigenicity، وان كان

فيه بعض exceptions نحب نقولها لك, يعني لازم توافر كل الشروط مش شرط واحد, زي مثلا في حالة carbon, عارفين carbon atoms؟ أهى دي ليها high molecular weight ومع ذلك مش بتعمل stimulation لل immune system عشان انت عندك منها في جسمك, يعني ده كأنه self-component, وال insulin رغم انه of low molecular weight ولكنه highly antigenic.

3. chemical nature:

لما أخذنا endotoxins وال exotoxins قلنا مين more antigenic؟ exotoxin, طب ليه؟ عشان protein, يعني proteins أكثر في antigenicity من polysaccharides اللي أكثر من nucleic acids اللي أكثر من lipids.

فيه سؤال مهم جدا عندنا في الامتحانات:

Give reason: ليه معظم antigens اليبقوا proteins؟

السبب هو ان القانون بيقول: the more the complexity, the more the antigenicity, وخذتوا ان protein بعد ما بيتصنع في صورة linear chain بيحصله folding ويديني secondary و tertiary structures. طيب, ايه رأيك لو جبت بروتين في شكل linear والثاني في شكل فيونكة؟ يبقى الفيونكة هتبقى more antigenic, يعني كل ما عقدت ال structure كل ما زادت ال antigenicity.

4. route of administration:

تفكروا أنهى route يخلي immune system يشتغل أكثر؟ IV؟ توقعت الأجابة دي, لكن لأ, الأجابة هي ال subcutaneous, لأن كتر السلام يزهرق immune system ويخليه يستجيب.

طول ما انت معرض ال antigen لل immune system هتخليه يستجيب, يعني لو جبت antigen وعازب أحقنك بيه كنوع من ال vaccination هحقنه ال subcutaneous؛ لأنى لو حقنته ال IV ممكن immune system ما يستجيبش ويحصله elimination بسرعة قبل ما يحصل استجابة, عشان كده مش هتلاقى ولا vaccine من اللي بيتم استخدامهم بنديه ال IV, كلهم ال subcutaneous أو IM, عازب دليل؟ هنروح لرقم 6 في الكتاب الأول.

5. adjuvants:

ده أنا كمان عشان أخلي immune system يتعرض لل antigen لفترة أطول, دايمًا بخلط مع ال antigen مادة سميكة تعوق امتصاصه اسمها adjuvant يعني عامل مساعد. العامل المساعد هو مادة بت stimulate ال immune system non-specifically, يعني بنقول عليه واحد من ال immuno-potentiators, يعني مادة بتحفز immune system, طب ازاي؟ نروح لل mechanism الأول:

بنجيب مادة اسمها aluminium hydroxide, ودي مادة تخينة جدا بنحطها في الأدوية زي ال gel اللي بيستخدموه لقرحة المعدة وكده. فلو جبت aluminium hydroxide وحطيته مع vaccine عازب أحقن البنى ادم بيه هيجل delay لل absorption من مكان الحقن, يعني بيزود ال duration of exposure of immune system to antigen, وده بي

immune system enhance والمثال: aluminium hydroxide اللي بيتحط علي ال diphtheria toxoid.

تخيل كده ان احنا درسنا من واقع ال prevention of the general bacteriology ال diphtheria؟ هو ايه ال virulence factor بتاعها؟ ال exotoxins, وايه اللي بيخليها تطلع ال toxins دي؟ ال bacteriophage, فهاخد ال exotoxin بتاع البكتيريا وأحط عليه فورمالين زي ما أخذنا الحصة اللي فاتت, وبكده أبقى شلت ال toxicity وحافظت علي ال antigenicity, وأحط معاها كمان aluminium hydroxide عشان أزود ال duration of absorption.

6. dosage:

لو الجرعة صغيرة مش هت stimulate ال immune system, ولما أزود الجرعة هتبقى more antigenic وبكده هيزيد ال response of the immune system, بس within limits.

يعني مثلاً: لو انت ماشي في الشارع ولقيت عيل بيشتتم, هتقول ده عيل ومش هرد عليه, لكن لو واحد زيك هترد عليه وتمسك فيه وكل ما يزود هتزود انت كمان معاه, لكن لو لقيت واحد بيلعب مصارعة وحاجة كده طول بعرض! هتقول ربنا يسامحه: D يبقا ال immune system أعقل من انه يدخل في مشادة مع حاجة زي كده, يعني مش هيستجيب لل very low ولا ال very high dosage.

7. host factors:

لو ادبت نفس ال antigen لأحمد ومحمد, يا تري استجابتهم هتبقى واحدة؟ أكيد لأ, الاستجابة بتختلف من شخص لآخر ودي حاجة بتعتمد علي ال host نفسه مش ال antigen.